



COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Città Metropolitana di GENOVA

ALLEGATO D)

n. di protocollo

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI SESTRI LEVANTE

OGGETTO: DOMANDA PER AGEVOLAZIONE NELLA MISURA MASSIMA DEL 20% DEL PAGAMENTO DELLA TASSA SUI RIFIUTI (T.A.R.I.) ANNO 2025 – ATTIVITA'/IMPRESE DI DISTRIBUZIONE E PRODUZIONE DI ALIMENTI- AI SENSI DEL REGOLAMENTO T.A.R.I. D.C.C. N. 48 DEL 18/06/2024 e D.G.C. n. 134 del 09/07/2025.

IL/LA **SOTTOSCRITTO/A**

in qualità di:

PROPRIETARIO/A DELL'ATTIVITA'/IMPRESA DI DISTRIBUZIONE E PRODUZIONE DI ALIMENTI DENOMINATA:

CON SEDE OPERATIVA CONFERENTE NEL COMUNE DI SESTRI LEVANTE ALL'INDIRIZZO:

Recapito Telefonico

1) RIVOLGE DOMANDA AL FINE DI OTTENERE LA RIDUZIONE SINO ALLA MISURA MASSIMA DEL 20% SULL'IMPORTO COMPLESSIVO DELLA TARI ANNO 2025

DICHIARA DI

- essere proprietario/a di una attività con sede operativa conferente a Sestri Levante;
- essere iscritta, da prima dell'uscita del suddetto bando, all'applicazione web **Bringthefood** utilizzata dal comune di Sestri Levante per gestire le eccedenze alimentari e di star già regolarmente donando generi alimentari nell'anno in corso;
- di avere congiuntamente meno di 50 Unità lavorative annue e un fatturato annuo inferiore a 10 milioni;
- aver preso visione dell'avviso e dell'informativa della privacy nello stesso contenuta;



COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Città Metropolitana di GENOVA

OPPURE:

2) RIVOLGE DOMANDA AL FINE DI OTTENERE LA RIDUZIONE SINO ALLA MISURA MASSIMA DEL 10% DELLA SOLA SECONDA RATA DELLA TARI ANNO 2025

DICHIARA DI

- essere proprietario/a di una attività con sede operativa conferente a Sestri Levante;
- di avere congiuntamente meno di 50 Unità lavorative annue e un fatturato annuo inferiore a 10 milioni;
- di impegnarmi ad iscrivere l'attività entro il 31 agosto 2025 all'applicazione web **Bringthefood** utilizzata dal comune di Sestri Levante per gestire eccedenze alimentari e di provvedere ad effettuare donazioni il cui importo virtuale valorizzato dalla piattaforma raggiunga i 300€.

Ai sensi DPR 445/2000 art. 46 autocertifica

Per se stesso/a																					
Nato/a	il																				
Residente in Via																					
Recapito telefonico																					
Indirizzo mail																					
Codice fiscale	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																				

ai fini delle agevolazioni di cui alla delibera di Giunta Comunale con D.G.C n. 134/2025

e

sotto la propria responsabilità, reso edotto delle sanzioni penali previste nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità (Art. 76 D.P.R. 445/2000) e consapevole, che in caso di dichiarazioni non veritiere, decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione (art. 75 D.P.R. 445/2000):



COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Città Metropolitana di GENOVA

CHE

- il numero di partita IVA dell'attività è _____
- il C.F. dell'attività è _____
- l'indirizzo PEC dell'attività è _____

SI RICHIEDE CHE LE INFORMAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE DOMANDA VENGANO INVIATE TRAMITE:

E-MAIL DICHIARATA IN DOMANDA

POSTA ORDINARIA ALL'INDIRIZZO DICHIARATO IN DOMANDA

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà svolgere tutte le indagini relative alla situazione economica, compatibili con la vigente normativa, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui va incontro in caso di dichiarazione di falso o reticente o contenente comunque dati non rispondenti a verità (art. 495 del codice penale - art. 26 legge 4/01/1968 n. 15).

Dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa contenuta nelle note informative rese disponibili manualmente e tramite sito internet <https://www.comune.sestri-levante.ge.it> ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti, anche particolari ai sensi dell'art. 9 del GDPR (ex sensibili), saranno trattati dal titolare Comune di Sestri Levante, anche comunicati al tesoriere comunale, Regione Liguria, Compagnia/e assicuratrice/i broker, Agenzia delle Entrate, Guardia di Finanza, INPS, ASL 4, soggetto/i aggiudicatario/i dei servizi e altri soggetti collaboratori del Comune di Sestri Levante nella gestione dei servizi dallo stesso erogati o per lo svolgimento di attività statistiche o per l'assolvimento di norme di legge.

Il sottoscritto si dichiara consapevole che la presente domanda viene presentata a fronte della vigente normativa in materia di T.A.R.I. e che qualora la stessa dovesse subire modificazioni e o abrogazioni la presente istanza potrebbe essere interamente rigettata o non produrre alcun esito.

Il/la sottoscritto/a si dichiara a conoscenza delle responsabilità penali (ART. 483 C.P.) connesse ad eventuali false dichiarazioni e che, a prescindere da qualsiasi altra conseguenza, una eventuale dichiarazione non veritiera comporterebbe l'automatica espressione di parere negativo alla presente domanda.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la mancata compilazione della domanda in tutte le sue parti è motivo di esclusione dal beneficio.

Sestri Levante _____

FIRMA

Si allega alla presente quanto segue:

1. documento di identità del dichiarante e qualora diverso dal richiedente anche di quest'ultimo.